Образац 5а

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ОДГОВОРНОМ ЛИЦУ ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА ПРЕГЛЕДА И ПРОВЕРЕ ОПРЕМЕ ЗА РАД**

поднет

|  |
| --- |
| **МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА** |
| **УПРАВИ ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ** |
| **Београд, Ул. Немањина 22-26** |

**1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

|  |
| --- |
| **Назив (пословно име) правног лица** |
|  |
| **Матични број** | **Порески идентификациони број (ПИБ)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Седиште и адреса правног лица (Општина, улица и број)** |
|  |
| **Број телефона** | **Е-маил адреса** |
|  |  |

**2. ПОДАЦИ О ЛИЦУ ЗА КОЈЕ СЕ ТРАЖИ ЛИЦЕНЦА**

|  |  |
| --- | --- |
| Презиме: | Име: |
|  |  |
| Јединствени матични број грађана (ЈМБГ) | Занимање и стручна спрема |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адреса (Општина, улица и број) |
|  |
| Број и датум уверења о положеном стручном испиту |
|  |

**3. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Документ** |
| 1. | (копија дипломе којом се потврђује стручна спрема лица за које се тражи издавање лиценце) |
| 2. | (доказ о радном искуству запосленог) |
| 3. | (доказа о уплати трошкова издавања лиценце) |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |

|  |
| --- |
| **ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЈИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ. ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПОСТУПКА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОМ ЗАХТЕВУ.** |
| **Место и датум**  | **Потпис законског заступника/подносиоца захтева** |